

Encuesta del Viaje Semanal del Empleado

Información sobre el empleado

Nombre Completo: _____

Numero de Identificación del Empleado: _____ Depto./Unidad: _____

Telefono: _____ Código Postal del lugar donde Vive: _____ Millas desde su casa al trabajo (de ida solamente): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Modo de Transporte	Hora de Llegada	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	(marque am or pm segun corresponde)
		a.m. p.m.	a.m. p.m.	a.m. p.m.	a.m. p.m.	a.m. p.m.	
A. Maneja Solo (a)							
B. Motocicleta							
C. 2 personas en el vehiculo							
D. 3 personas en el vehiculo							
E. 4 personas en el vehiculo							
F. 5 personas en el vehiculo							
G. 6 personas en el vehiculo							
H. 7 personas en el vehiculo							
I. 8 personas en el vehiculo							
J. 9 personas en el vehiculo							
K. 10 personas en el vehiculo							
L. 11 personas en el vehiculo							
M. 12 personas en el vehiculo							
N. 13 personas en el vehiculo							
O. 14 personas en el vehiculo							
P. 15 personas en el vehiculo							
Q. Bus							
R. Tren/Avion							
S. Caminando							
T. Bicicleta							
U. Vehiculo Electrico							
V. Telecomunicacion <small>(reduce 50% de la distancia)</small>							
W. No viajo al trabajo <small>(vea instrucciones)</small>							
Semana de trabajo comprimida							
X. 3/36 Semana con 2 dias libres							
Y. 4/40 Semana con 1 dia libre							
Z. 9/80 Semana con 1 dia libre							
Otros Dias Libres							
AA. Vacaciones							
BB. Enfermedad							
CC. Otras razones							

Deberia tener un total de 5 marcas durante la semana de 5 dias.